（様式2）推薦書

平成29年　　　　月　　　　　日

国立大学法人 琉球大学 地域連携推進機構長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| （所属先名） |  |
| （役職名） |  |
| （推薦者名） | ㊞ |

平成29年度沖縄型産業中核人材育成事業（内閣府委託事業）における下記講座の受講者として、以下の者を適当と認め推薦します。

記

1．講座名：「沖縄型医工連携人材の育成プログラム」

2．氏名：

3．推薦理由：（例：業界実績、社内実績、社内における役割、今後の予定など）

以上